

平成 29 年度
地方独立行政法人長崎市立病院機構
看護師 随時採用試験案内

地方独立行政法人長崎市立病院機構
企画運営部人事課

1 採用予定職種及び人員等

採用予定職種	採用予定人員	勤務場所
看護師	20名	長崎みなとメディカルセンター

2 受験資格

採用予定職種	生年月日	資格・免許
看護師	昭和53年4月2日以降に生まれた人 〔年齢制限理由〕 雇用対策法施行規則第1条の3第1項第3号のイの規定による。	看護師の免許を有する人。 ※採用日は原則として、 <u>採用する月の初日(1日)</u>

※ただし、次のいずれかに該当する人は受験できません。

- ・成年被後見人又は被保佐人
- ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- ・地方独立行政法人長崎市立病院機構職員として懲戒解雇の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- ・日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

3 試験日時、試験会場及び試験内容等

試験日時及び試験時間	随時（所要時間は、概ね2時間程度）
試験会場	長崎みなとメディカルセンター （長崎市新地町6番39号）
試験内容	【作文試験】課題に対する理解力、文章表現力、総合的判断力、思考力等をみるための作文試験 【人物試験】個別面接による試験
合格発表	試験実施後、概ね10日以内 ※合格者には文書で通知します。

4 合格から採用まで

- (1) 最終合格者は、地方独立行政法人長崎市立病院機構の正規職員（身分は公務員ではありません。）として採用されます。
- (2) 受験資格がないことが判明した場合は、採用を取り消します。また、申込書の記載事項が正しくないことが判明した場合は、採用を取り消すことがあります。

5 受験手続

受付期間	随時（定員に達するまで）					
必要書類	ア 地方独立行政法人長崎市立病院機構職員採用試験受験申込書 イ 地方独立行政法人長崎市立病院機構職員採用試験推薦書 ※推薦人は、応募者をよく知る成人とします。 ウ 看護師免許証の写し					
申込方法	ア 申込書には、必要事項を記入し、写真（各1枚）を貼ってください。 イ 申込みは、次のいずれかの方法により行ってください。 <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="text-align: center;">持参する場合</td> <td> 地方独立行政法人長崎市立病院機構企画運営部人事課人事係（長崎みなとメディカルセンター2階）まで書類を持参してください。 受付時間は、午前8時45分から午後5時30分までです。 （土、日曜日及び祝日は除きます。） </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">郵送する場合</td> <td> 書類を封筒に入れ、封筒の表に「看護師試験申込」と朱書し、特定記録郵便又は簡易書留扱いにして郵送してください。 【宛先】 〒850-8555 長崎市新地町6番39号 地方独立行政法人長崎市立病院機構 企画運営部人事課人事係 採用担当 </td> </tr> </table>		持参する場合	地方独立行政法人長崎市立病院機構企画運営部人事課人事係（長崎みなとメディカルセンター2階）まで書類を持参してください。 受付時間は、午前8時45分から午後5時30分までです。 （土、日曜日及び祝日は除きます。）	郵送する場合	書類を封筒に入れ、封筒の表に「看護師試験申込」と朱書し、特定記録郵便又は簡易書留扱いにして郵送してください。 【宛先】 〒850-8555 長崎市新地町6番39号 地方独立行政法人長崎市立病院機構 企画運営部人事課人事係 採用担当
持参する場合	地方独立行政法人長崎市立病院機構企画運営部人事課人事係（長崎みなとメディカルセンター2階）まで書類を持参してください。 受付時間は、午前8時45分から午後5時30分までです。 （土、日曜日及び祝日は除きます。）					
郵送する場合	書類を封筒に入れ、封筒の表に「看護師試験申込」と朱書し、特定記録郵便又は簡易書留扱いにして郵送してください。 【宛先】 〒850-8555 長崎市新地町6番39号 地方独立行政法人長崎市立病院機構 企画運営部人事課人事係 採用担当					
試験案内及び受験申込書等の配布	ア 試験案内及び受験申込書は、地方独立行政法人長崎市立病院機構企画運営部人事課人事係（長崎みなとメディカルセンター 2階）で配布します。また、長崎みなとメディカルセンターのホームページ（ http://nurse.nmh.jp ）からも入手できます。 イ 郵便で受験申込書等を請求する場合は、封筒の表に「看護師随時試験案内請求」と朱書し、120円切手を貼った宛先明記の返信用封筒（角形2号封筒 23.5cm×12cm）を同封して、地方独立行政法人長崎市立病院機構企画運営部人事課人事係（〒850-8555 長崎市新地町6番39号）あて請求してください。					

6 勤務条件

勤務条件は、地方独立行政法人長崎市立病院機構の給与規程等に基づきます。

次の内容は、現在の勤務条件ですが、採用までに規程等の改正が行われた場合は、その定めるところによります。

(1) 初任給（地域手当を含む）

職 種	学 歴	初任給	備 考
看 護 師	短大2卒	185,915 円	経歴に応じて別途加算 があります。
	短大3卒	194,567 円	
	大 学 卒	204,249 円	

(2) 諸手当

住居手当、通勤手当、特殊勤務手当、時間外勤務手当、休日勤務手当、夜間勤務手当、期末手当・勤勉手当（ボーナス）等がそれぞれの支給要件に応じて支給されます。

(3) 勤務時間

1 週あたり 38 時間 45 分勤務で、夜勤を含む交替制勤務となります。

(4) 休暇等

年次有給休暇年間 20 日（1 年目の付与日数は、採用日により異なります。）

有給休暇（病気休暇、特別休暇（産前産後休暇、忌引、結婚休暇、暑気休暇 等））

その他休暇（育児休暇、介護休暇 等）

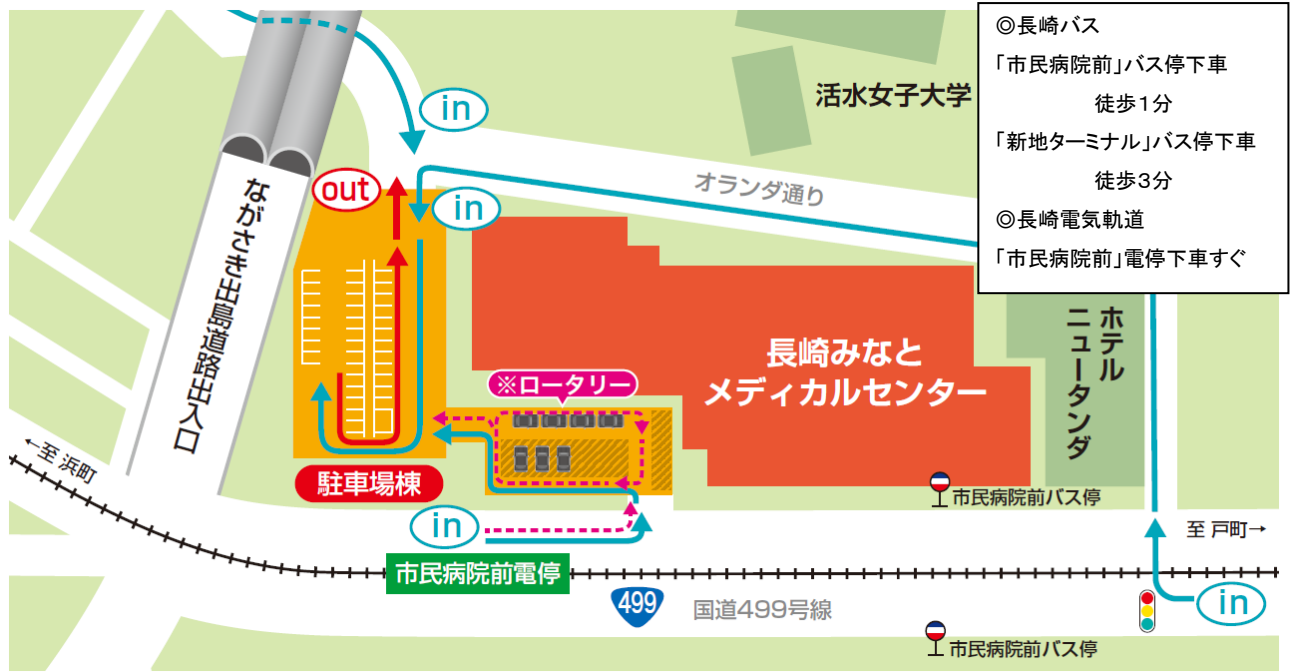
(5) 福利厚生

長崎県市町村職員共済組合（健康保険、年金）及び雇用保険加入

長崎市職員互助会加入

院内保育施設あり

7 試験会場案内図



8 問い合わせ先

地方独立行政法人長崎市立病院機構企画運営部人事課

〒850-8555 長崎市新地町6番39号（長崎みなとメディカルセンター2階）

☎095 (822) 3251 (代表) (内線 3712)